

對移民的現金補助計畫 (CAPI)

貧困例外決定

申請人 / 領取人姓名		社會安全號碼
申請人 / 領取人（配偶）姓名		配偶的社會安全號碼
擔保人姓名	擔保人的社會安全號碼	被擔保的移民姓名
擔保人姓名	擔保人的社會安全號碼	被擔保的移民姓名

生活起居安排

- ☐ 不 跟擔保人同住
- ☐ 跟其他他人同住並支付房租和餐食
- ☐ 獨自居住
- ☐ 跟擔保人同住
- ☐ 跟其他他人同住並接受免費住房和餐食

收入

來自擔保人的現金和以貨代錢的捐獻總數	\$
來自其他人的現金和以貨代錢的捐獻總數	\$
領取人 / 申請人其他收入的總數(包括配偶，如果同住)	\$
來自所有資產的收入	\$
聯邦保險補助金（SSI）率	\$

資產

申請人 / 領取人可取用的擔保人的資產	\$
申請人 / 領取人自己的資產 (包括配偶，如果同住的話)	\$
申請人 / 領取人可取用的全部資產	\$
聯邦保險補助金資產限額 (個人\$2,000，夫妻\$3,000 )	\$

評語

根據這份表格上資訊的總結，決定貧困例外適用 / 不適用（圈選其一）於以上題名的申請人 / 領取人。

監督員簽名	日期	工作員	日期
-------	----	-----	----

CAPI 是加州政府出資設立的公眾協助計畫。假如貧困例外沿用於這表格題名的申請人 / 領取人，將此表格的影印本送至：

Immigration and Naturalization Service  
Statistics Branch  
425 I Street, NW  
Washington, DC 20536

以及

California Department of Social Services  
Adult Programs Branch  
744 P Street, M.S. 19-96  
Sacramento, CA 95814-6413